

Organisme de Formation- Le Moulin Nature

BULLETIN D'INSCRIPTION

Titre de la formation : _____

Date(s) de session : _____

Lieu : _____

ENTREPRISE OU ORGANISME PARTICIPANT

Raison sociale :

N° SIRET (obligatoire) :

Effectif :

Adresse :

Code postal :

Code NAF :

Site internet :

Ville :

PERSONNE SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. fixe :

Tél mobile :

Courriel :

MODALITES DE REGLEMENT

☐ Par l'entreprise

☐ Par l'OPCO (accord devant nous parvenir avant le début de la formation)

☐ Financement personnel

Nom de l'OPCO :

PARTICIPANTS

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone	Courriel

☐ Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente en annexe de ce bulletin d'inscription.

Cachet de l'entreprise

Date :

Nom du signataire :

Qualité :

« Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous disposez de la faculté d'exercer, dans les hypothèses définies par la réglementation, des droits d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité portant sur les données vous concernant ainsi que du droit de demander la limitation ou de s'opposer au traitement.

Ces droits peuvent être exercés en écrivant au Moulin Nature sur l'adresse mail suivante : formation@lemoulinnature.fr

Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, à savoir, la CNIL. »

MAJ 09/2025